

# BON DE COMMANDE HANDIPLAT



**A ENVOYER A :**

Mme BASILE Rita

EURL RB

27 CHEMIN DE CHATEAU FOLIE - Bat 1 Esc 3

06130 GRASSE

**Accompagné de votre chèque libellé à l'ordre de « EURL RB »**

LIBELLE	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	TOTAL EN €
EXEMPLE : plateau	1	89	89
FRAIS DE PORT EN EUROS			
TOTAL TTC EN EUROS			

**VOS COORDONNEES (en majuscule):**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

COURRIEL :

DATE :

SIGNATURE

Mme BASILE RITA – [www.handiplat.fr](http://www.handiplat.fr) – Mail : [contact@handiplat.fr](mailto:contact@handiplat.fr) – Tél : 06.50.77.71.34

SIRET : 534364922 00011